**PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO**

**(Artigo 25º do Decreto-Lei Nº 54/2018)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Data de Nascimento** |  | **Idade:** |  |
| **Nível de Educação/Ensino** |  | **Grupo/Turma:** |  |
| **Ano de Escolaridade** |  | **Nº Processo:** |  |
| **Escola e Agrupamento de Escolas:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses, expectativas e potencialidades**

*(Registo na perspetiva do aluno.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses e expectativas quanto à vida pós-escolar**

*(Dados recolhidos da família.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Tomada de decisão**

*(Com base na análise da informação recolhida.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Etapas e ações a desenvolver**

*(Definição das etapas e ações a desenvolver para operacionalização do PIT.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Competências a adquirir**
 |
| Académicas |  |
| Pessoais |  |
| Sociais |  |
| Laborais/ocupacionais |  |

|  |
| --- |
| 1. **Experiência em contexto laboral/estágio**

*(Anexar protocolo.)* |
| Local | Atividades | Competências a adquirir | Calendarização | Responsável pelo acompanhamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Monitorização e avaliação do PIT**

*(Indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos.)* |
|  |
| 1. **Observações**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Responsáveis pela implementação das medidas** |
| **Nome** | **Função** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data:** |

|  |
| --- |
| **O Encarregado de Educação** |
| Nome |  |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |
| --- |
| **O Aluno** |
| Nome |  |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |
| --- |
| **O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º do Decreto-Lei Nº54/2018) |
| Nome |  |
| Data: |  | Assinatura: |  |